**Załącznik nr 2 do SWZ-FORMULARZ OFERTOWY**

**OFERTA**

**Gmina Pniewy Centrum Usług Społecznych w Pniewach**

**ul. Wolności 1**

**62-045 Pniewy**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych **na:**

**„Usługi psychologiczne i logopedyczne w ramach projektu „Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS+)”.**

**nr postępowania: D.262.2.2024**

**JA/MY NIŻEJ PODPISANY/I**

imię:

nazwisko:

podstawa do reprezentacji:

działając w imieniu i na rzecz **WYKONAWCY:**

**Uwaga!** *w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać poniższe dane dla* ***wszystkich wspólników spółki cywilnej******lub członków konsorcjum***

*[Gdy przedsiębiorca posiada wpis do rejestru przedsiębiorców w KRS]*

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa (firma): |       |
| adres siedziby: | ulica:      kod pocztowy:      miejscowość:      województwo:      kraj:       |
| numer KRS:  |       |
| REGON: |       |
| NIP: |       |

*[Gdy przedsiębiorca jest osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą]*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |       |
| Adres zamieszkania: | ulica: kod pocztowy:      miejscowość:      województwo:      kraj:       |
| nazwa (firma): |       |
| adres siedziby: | ulica:      kod pocztowy:      miejscowość:      województwo:      kraj:       |
| REGON: |       |
| NIP: |       |

*[Gdy przedsiębiorcy prowadzą działalność w ramach stosunku zobowiązaniowego spółki cywilnej]*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wspólnika: |       |
| Adres zamieszkania: | ulica:      kod pocztowy:      miejscowość:      województwo:      kraj:       |
| nazwa (firma): |       |
| adres siedziby: | ulica:      kod pocztowy:      miejscowość:      województwo:      kraj:       |
| REGON: |       |
| NIP: |       |
|  |
| Imię i nazwisko wspólnika: |       |
| Adres zamieszkania: | ulica:      kod pocztowy:      miejscowość:      województwo:      kraj:       |
| nazwa (firma): |       |
| adres siedziby: | ulica:      kod pocztowy:      miejscowość:      województwo:      kraj:       |
| REGON: |       |
| NIP: |       |
|  |
| Nazwa spółki cywilnej |       |
| adres siedziby: | ulica:      kod pocztowy:      miejscowość:      województwo:      kraj:       |
| REGON: |       |
| NIP: |       |

będącego:

[ ] mikro,

[ ] małym

[ ] średnim przedsiębiorstwem

[ ] żadnym z powyższych *(zaznaczyć właściwe)*

*Uwaga! Definicja mikro, makro i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r., poz. 162. ze zm.)*

1. SKŁADAM/Y OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ.
2. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu, Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. OFERUJĘ/EMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Część 1 – Usługi psychologiczne:

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA** **OFERTOWA BRUTTO PLN ZA 1 USŁUGĘ**  | **Cena brutto:****w tym:** **cena netto:****podatek VAT:****stawka podatku VAT:** |
| **ŁĄCZNA CENA** **OFERTOWA BRUTTO PLN****(CENA OFERTOWA ZA 1 USŁUGĘ X 200 GODZIN)** | **Cena brutto:**      w tym: cena netto:      podatek VAT:      stawka podatku VAT:       |
| **ADRES MIEJSCA ŚWIADCZENIA USŁUG:**  |  |

**\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacjąprzedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.

Część 2 – Usługi logopedyczne:

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA** **OFERTOWA BRUTTO PLN ZA 1 USŁUGĘ**  | **Cena brutto:****w tym:** **cena netto:****podatek VAT:****stawka podatku VAT:** |
| **ŁĄCZNA CENA** **OFERTOWA BRUTTO PLN****(CENA OFERTOWA ZA 1 USŁUGĘ X 100 GODZIN)** | **Cena brutto:**      w tym: cena netto:      podatek VAT:      stawka podatku VAT:       |
| **ADRES MIEJSCA ŚWIADCZENIA USŁUG:**  |  |

**\*ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacjąprzedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.

1. Stosownie do art. 225 ustawy PZP, oświadczam/y, że wybór naszej oferty:

[ ] nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn. Dz. U z 2023r., poz. 1570 ze zm),

[ ] będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn. Dz. U z 2023r., poz. 1570 ze zm.), jednocześnie wskazujemy:

nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie wynosi

*\*Należy zaznaczyć powyżej w pkt 4właściwe pole i ewentualnie wskazać wymagane informacje*

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz w umowie.
2. Zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przezokres wskazany w SWZ.
4. UPOWAŻNIONYM DO KONTAKTU (*Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej*) w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko:
e-mail:      , tel.

1. Dane teleadresowe, na które można przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: e-mail

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

1. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy zawartymi w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. OŚWIADCZAM/Y, [ ] że zamówienie wykonamy sami\* / [ ]  część zamówienia zlecimy Podwykonawcom\*. *(Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)*

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć określoną cześć (zakres) prac, tj. :

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma (nazwa) Podwykonawcy**  | **Zakres prac wykonywanych przez Podwykonawcę**  |
|       |       |

1. SPIS dołączonych oświadczeń i dokumentów (jeśli dotyczy):

1)

2)

1. Tajemnica przedsiębiorstwa\*

Niniejszym zastrzegamy, iż informacje       *(wymienić czego dotyczy)* zawarte są w następujących dokumentach:

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i jako takie nie mogą być udostępnione osobom trzecim.

**Uzasadnienie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte jest w załączniku do oferty.**

***Uwaga****: Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy PZP wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy, „siedzibie lub miejscu prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscu zamieszkania wykonawcy” oraz „cenie lub koszcie zawartych w ofertach”.*

\* niepotrzebne skreślić

Oferta musi zostać podpisana elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.